



En lien avec le secteur jeunesse d'Albertville,  
l'espace d'animation du Laudon  
propose aux ados de participer aux :

 **8 places  
uniquement**

# ALBE 9<sup>ème</sup> édition GAMES

Venez vous surpasser en équipe de quatre !  
Inscris-toi avec tes amis !!

**DU MARDI 14 AU JEUDI 16 AVRIL 2026**

## AU PROGRAMME :

- Trail et épreuves d'adresse, de force et de réflexion au fort du Tamié
- Warrior Race et WamPark
- Parcours aquatique, quiz sportif et course d'obstacles

## INFORMATIONS ET TARIFS :

de 12 à 15 ans

Mardi 14 avril départ 07h45 - retour 18h30  
Mercredi 15 avril départ 07h15 - retour 18h45  
Jeudi 16 avril départ 07h40 - retour 18h15

Vous trouverez toutes les informations dans les documents joints

Tarifs extérieurs à Albertville pour les 3 journées de:  
34.45€ à 68.85€ selon QF CAF  
Pass' jeunesse Alberville obligatoire : 6€  
Frais de déplacement pour les trois jours : 20€



**INSCRIPTION, DOSSIER COMPLET ET REGLEMENT  
DEMANDES AVANT LE 01 AVRIL 2026 auprès de Thomas**  
(pas d'inscription sur MonClub)



POURSUIVEZ L'AVENTURE  
DES ALBÉ'GAMES !

SAMEDI 18 AVRIL

# ALBÉ' XTREM

COURSE D'OBSTACLES

DE 7  
À 77 ANS

15H-19H

ENFANT  
DE 7 À 13 ANS  
ACCOMPAGNE  
OBLIGATOIREMENT



STADE HENRY DUJOL  
CÔTÉ GUICHET

ENTRÉE  
2€

INSCRIPTIONS

SUR PLACE  
OU VIA LE QR CODE



## COMMENT S'INSCRIRE AUX ALBÉ'GAMES ?

INSCRIPTIONS À PARTIR DU LUNDI 2 MARS

(date limite d'inscription : jeudi 9 avril)

Documents à fournir (si vous avez déjà le Pass'Enfance Jeunesse) :

- la fiche de renseignements Albe'Games,
- une licence de club sportif ou un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive.

À fournir en plus (si vous n'avez pas le Pass'Enfance Jeunesse) :

- l'attestation CAF du quotient familial de moins de 3 mois,
- une attestation d'assurance responsabilité civile,
- une copie du carnet de santé, vaccins à jour.

Tarifs pour les 3 jours :

à régler sur facture qui sera envoyée début mai

- de 17,50 à 52,45€ selon QF pour les Albertvillois
- de 34,45 à 68,85€ selon QF pour les extérieurs.



Utilisez le QR Code pour  
retrouver plus vite le dossier  
d'inscription sur  
[www.albertville.fr](http://www.albertville.fr) ou  
retirez-le au Guichet unique

## CONTACT

Guichet unique

7 rue Pasteur - 73200 Albertville

04 79 10 45 20



- Ville d'Albertville

DU 14 AU 16 AVRIL 2026

# ALBÉ' GAMES

9<sup>ÈME</sup> ÉDITION

VOUS ALLEZ AIMER VOUS SURPASSER...

ÉQUIPES MIXTES DE 12 À 15 ANS



[WWW.ALBERTVILLE.FR](http://WWW.ALBERTVILLE.FR)

# ALBÉ'GAMES EN CHIFFRES



**3 jours d'épreuves  
du 14 au 16 avril 2026**

(2<sup>ème</sup> semaine des vacances scolaires de printemps)



**6 thèmes sportifs  
& mémoriels**

nature, orientation,  
aquatique, réflexion,  
force et agilité



**20 équipes  
mixtes de 4**

issues de clubs,  
d'établissements  
scolaires, de services  
jeunesse du bassin  
albertvillois,  
du Val d'Arly  
et de la Tarentaise



**9 épreuves  
à relever**

trail, épreuves de  
coopération en cellule,  
warriors race, paddle,  
canoë, ski nautique,  
épreuves et parcours  
aquatiques, quiz,  
course d'obstacles



**80 aventuriers  
de 12 à 15 ans**

# LES ÉPREUVES



**Mardi 14 avril - Jour 1 - 8h30 à 17h30**

Les jeunes s'élanceront dans un **trail** à l'intérieur des remparts du Fort de Tamié combiné avec des **épreuves d'adresse, de force et de réflexion** dans les différents sous-sols, cellules et autres bunkers du fort...



**Mercredi 15 avril - Jour 2 - 8h30 à 17h30**

Le matin, les participants s'engageront dans une **Warrior Race** à Saint-Pierre-d'Albigny.

L'après-midi, les aventuriers s'affronteront autour d'**épreuves aquatiques** au Wam Park de Montailleur.



**Jeudi 16 avril - Jour 3 - 8h30 à 17h30**

**Parcours aquatique** le matin à la piscine de Gilly-sur-Isère pour tous les aventuriers.

L'après-midi, le raid se clôturera par un **quiz sportif** en parallèle de la **course d'obstacles** dans l'enceinte du stade du parc olympique Henry Dujol.

# À PRÉVOIR



## CHAQUE JOUR

- 1 tenue de sport
- 1 k-way
- 1 bouteille d'eau + un pique-nique

## MARDI

- 1 paire de baskets supplémentaire

## MERCREDI ET JEUDI MATIN

- 1 maillot ou shorty de bain (shorts de bain interdits)
- 1 paire de lunettes de natation (si possible)
- bonnet de bain obligatoire

## AVOIR OBLIGATOIREMENT UNE TENUE DE RECHANGE

(du fait des conditions météorologiques et des épreuves pouvant être très salissantes)



**ATTENTION, PROGRAMME SUSCEPTIBLE D'ÊTRE MODIFIÉ EN FONCTION DES CONDITIONS MÉTÉOROLOGIQUES**



VILLE D'ALBERTVILLE  
12, COURS DE L'HÔTEL DE VILLE - BP 104  
73207 ALBERTVILLE CEDEX  
TÉL. +33 (0)4 79 10 43 00  
FAX. +33(0)4 79 10 43 09

# ALBÉ'GAMES

## FICHE D'INSCRIPTION

**A retourner complète au Guichet unique  
(7 rue Pasteur / 04 79 10 45 20)  
avant le 9 avril 2026**

**NOM DE L'ÉQUIPE :** \_\_\_\_\_

### **L'ENFANT/LE JEUNE**

Nom		Prénom	
Sexe		Date de naissance	
Assurance		N° contrat ou police	
Taille Tee-shirt		Quotient Familial	
Établissement scolaire		Classe	

### **RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT/DU JEUNE AYANT L'AUTORITÉ PARENTALE**

	<b>PÈRE</b>	<b>MÈRE</b>
NOM Prénom		
Date et lieu de naissance		
Adresse		
Numéro de portable		
E-mail		

Situation de famille : mariés pacsés concubins célibataires veuf(ve) divorcés séparés

### **RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

Date du dernier rappel DT polio : .....

Allergies alimentaires : .....

Nécessite un Projet d'Accueil Individualisé : .....

Autre allergie : .....

<b>PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE</b>	<b>PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT</b>
Nom – Prénom - Téléphone	Nom – Prénom - Téléphone

## **DOCUMENTS À FOURNIR**

**J'ai le Pass'Enfance jeunesse 2025-2026** (valide du 8/07/25 au 4/07/26) : OUI NON

**AVEC PASS'** : document N°4

**SANS PASS'** : documents N°1, N°2, N°3, N°4 et N°5

- 1- Photocopies des vaccins (carnet de santé), être à jour du DT Polio
- 2- Attestation d'assurance de responsabilité civile
- 3- Attestation quotient familial de moins de 3 mois (sans quoi le tarif maximum sera appliqué)
- 4- Certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport en général ou licence sportive 2025-2026
- 5- Justificatif de domicile pour les Albertvillois

## **TARIFS**

<b>Pass'Enfance Jeunesse 2025-2026</b>	6 €
--	-----

<b>FORFAIT Albe'Games</b>	<b>Tarifs 2026 Albertvillois</b>	<b>Tarifs 2026 Extérieurs</b>
QF < 420	17,50 €	34,45 €
QF de 421 à 580	22,20 €	39,00€
QF de 581 à 705	26,80 €	43,65 €
QF de 706 à 880	32,60 €	49,30 €
QF de 881 à 1250	41,95 €	58,55 €
QF >1251	52,45 €	68,85 €

A NOTER : Une facture sera envoyée par mail au mois de mai (à régler avant la date limite indiquée sur la facture).

Veillez cocher la case si vous souhaitez recevoir la facture au format papier.

## **AUTORISATIONS PARENTALES**

- J'autorise mon enfant à participer à l'ensemble des épreuves de la 9<sup>ème</sup> édition des Albé'Games  
J'autorise mon enfant à prendre les moyens de transport prévus par l'organisation des Albé'Games  
J'autorise mon enfant à rentrer seul à l'issue des activités,  
J'autorise la diffusion de l'image de mon enfant sur des documents d'information divers (papiers, sites internet, réseaux sociaux, événements publics)  
J'autorise le personnel encadrant, le cas échéant, à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant,  
J'autorise la création d'un compte Portail famille (si celui-ci n'est pas encore créé)  
J'ai noté qu'aucun traitement médical ne sera donné à mon enfant sans ordonnance médicale  
J'ai noté que toute inscription ne pourra être annulée et sera facturée (sauf sur présentation d'un certificat médical)  
J'ai noté que les organisateurs ne peuvent être tenus responsables des pertes ou vols au cours des Albé'Games  
J'accepte de recevoir des informations par SMS de la part de la ville d'Albertville

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant:..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur des différents dispositifs.

Date : ..... /...../.....

Signature (obligatoire) :

*Conformément à la législation relative à la protection des données personnelles, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification, de retrait de votre consentement et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant à la Mairie d'Albertville par courrier ou par courriel à l'adresse [dpo@albertville.fr](mailto:dpo@albertville.fr) et ce, en justifiant de votre identité.*

*Si vous souhaitez en savoir plus, la politique de confidentialité sur les données personnelles de la Mairie d'Albertville est disponible sur simple demande.*

# FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026

## Salle adolescents de l'Espace d'Animation du Laudon



Ces renseignements resteront confidentiels et ne seront consultés que par l'équipe du secteur adolescent

Pour toute question, vous pouvez contacter l'Espace d'Animation du Laudon : 04 50 68 53 25  
ou faire un e-mail à : [ados@foverdulaudon.org](mailto:ados@foverdulaudon.org) (Camille)

**DOCUMENT A RENDRE**

### Informations

#### Le jeune :

Nom : ..... Prénom : .....  
Né(e) le ..... à .....  
Etablissement scolaire fréquenté : ..... Classe : .....  
Numéro de téléphone portable : ..... Adresse mail : .....

#### La famille :

Représentant familial 1	Représentant familial 2
Nom et prénom : .....	Nom et prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Numéro de téléphone portable : .....	Numéro de téléphone portable : .....
Adresse e-mail : .....	Adresse e-mail : .....
Profession et lieu : .....	Profession et lieu : .....

#### Fratrie :

Nom et Prénom : ..... Né(e) le ..... Classe/Etablissement si  
scolarisé(e).....  
Nom et Prénom : ..... Né(e) le ..... Classe/Etablissement si  
scolarisé(e).....  
Nom et Prénom : ..... Né(e) le ..... Classe/Etablissement si  
scolarisé(e).....

Responsable légal de l'enfant : les parents - le père - la mère - tuteur – autre

En cas d'urgence prévenir (nom et numéro de téléphone) : .....  
CAF de ..... Numéro allocataire (indispensable) .....

N° de Sécurité Sociale de l'assuré pour l'enfant : .....  
Assurance extrascolaire (Numéro et organisme) : .....

#### **Personnes autorisées par les parents à venir chercher le jeune :**

Nom : ..... Numéro de téléphone : .....

Nom : ..... Numéro de téléphone : .....

J'autorise mon enfant à repartir seul de la salle ados       Je n'autorise pas mon enfant à repartir seul de la salle ados

L'équipe vous informe qu'une fois que votre enfant sort des locaux de l'Espace d'Animation du Laudon, il n'est plus sous notre responsabilité.

Je soussigné(e), ..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables du secteur adolescent, à prendre le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant, transfert à l'hôpital et intervention chirurgicale si nécessaire.

Date :

Signature du/des titulaire(s) de l'autorité parentale :

## Droit à l'image

À l'occasion des activités mises en place à la salle ados, votre enfant peut être photographié et nous souhaitons pouvoir éventuellement faire figurer ces photos sur nos plaquettes et/ou sur nos réseaux sociaux et site web.

- J'autorise la publication sur le site Internet ainsi que sur les plaquettes
- Je n'autorise pas la publication de la photographie de mon enfant.

Ces photographies ne seront accompagnées d'aucune information susceptible de rendre identifiable votre enfant et votre famille, dont le nom ne sera pas mentionné.

Les légendes accompagnant la (ou les) photographie(s) ne porteront pas atteinte à la réputation de votre enfant ou à sa vie privée.

Date :

Signature du/des titulaire(s) de l'autorité parentale :

## Transports

À l'occasion des activités mises en place à la salle ados, des transports pourront être mis en place (véhicule de l'Espace d'Animation du Laudon, véhicule de prêt, bus de ville, car de société etc.). Autorisez-vous votre enfant à être transporté ?

- J'autorise mon enfant à utiliser les transports mis en place par l'Espace d'Animation du Laudon lors d'activités.
- Je n'autorise pas mon enfant à utiliser les transports mis en place par l'Espace d'Animation du Laudon lors d'activités.

Date :

Signature du/des titulaire(s) de l'autorité parentale :

## Téléphone portable et Affaires personnelles

L'utilisation du téléphone portable est tolérée. Toutefois, nous demandons que son utilisation soit faite avec parcimonie. La salle ados a pour but d'être ensemble et de partager. Le téléphone n'est donc pas essentiel.

S'il s'avère que l'objet est trop présent et nuit au bien-être de la salle ados, des mesures telles que son interdiction pourrait être mises en place.

Les affaires personnelles déposées par les adolescents dans la salle sont sous leur responsabilités. L'équipe d'animation n'est pas garante de ces dernières. L'Espace d'Animation du Laudon décline toutes responsabilités en cas de perte, vol ou casse.

Date :

Signature du/des titulaire(s) de l'autorité parentale et du jeune :

## Allergies / Médical

Votre enfant présente-t-il une/des allergie(s) ? Si oui, laquelle/lesquelles :

.....  
Votre enfant est-il sous traitement(s) ? Si oui, lequel/lesquels :

.....  
Autre(s) information(s) essentielle(s) :

.....  
Quel est le régime alimentaire de votre enfant ?

Date :

Signature du/des titulaire(s) de l'autorité parentale :